

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome e Cognome **GIANSCARLO MONTANINO**
Indirizzo **VIA MADONNELLA**
Telefono **3457644627**
E-mail **MONTANINO@GIANSCARLO8@GMAIL.COM.**

Cittadinanza **ITA**

Data di nascita **11/08/2003**

Luogo di nascita **MADDALONI**
Sesso **M.**

Titolo di Studio **Licenza Medica**

Professione **operatore Funebre**

Patente **NO (ASSENTE)**

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto, consapevole che - ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 - le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Firma

Giancarlo Montanino.

06/05/2022